

**Mazowiecki Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy
Płock, ul Kolejna 17*
Oddział w Warszawie, Al. Wojska Polskiego 25*
Oddział w Radomiu, ul Rodziny Wilczewskich 5***

Zgłaszam podjęcie* /zakończenie* działalności pielęgniarki

w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki pielęgniarskiej.

Podstawa prawna: art.10 Ustawy z dnia 27 czerwca 1997r. o służbie medycyny pracy
(tj. z dnia 13 stycznia 2022 r.; Dz.U. z 2022 r. poz. 437).

I. Nazwa indywidualnej* / specjalistycznej praktyki pielęgniarskiej*

.....

II. Adres miejsca wykonywania praktyki

.....

III. Imię i Nazwisko pielęgniarki wykonującej zadania z zakresu służby medycyny pracy

.....

IV. Numer prawa wykonywania zawodu.....

V. Informacje o dodatkowych kwalifikacjach pielęgniarki

.....

VI. Data rozpoczęcia */zakończenia* działalności pielęgniarki

.....

* właściwe podkreślić

.....
Pieczęć i podpis pielęgniarki

Niezbędne kserokopie dokumentów:

- wydruk z CEIDG - spisu przedsiębiorców będących osobami fizycznymi.
- zaświadczenie o dodatkowych kwalifikacjach

Kserokopie muszą zawierać na każdej stronie „za zgodność z oryginałem”, datę oraz podpis

Powyższa informacja podlega regulacji prawnej przepisom Ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej (tj. z dnia 23 marca 2022 r. (Dz.U. z 2022 r. poz. 902))